



**Ente Bilaterale per il Commercio ed i Servizi  
della Provincia di Bergamo**

Bergamo, Via Borgo Palazzo 137 - tel. 035/41.20.306 - fax 035/41.20.110

Codice fiscale.: 95029450160 – Partita IVA: 02966080166

Info@entebilcombg.it – www.entibilateralibg.it

Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato Professionalizzante  
Settore Terziario

Richiesta di parere di conformità per l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante per i dipendenti delle aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi ai sensi del C.C.N.L. vigente.

Art.49 “Formazione standard regionale ”  Art.49, c. 5 ter “Formazione esclusivamente aziendale”  
 L'indicazione dell'opzione è obbligatoria

Il sottoscritto

in qualità di  Titolare  Legale rappresentante

della ditta/società

esercente attività di

codice fiscale  Partita IVA

avente sede legale a  provincia di

indirizzo  CAP

telefono  fax

matricola INPS  e.mail

referente per la pratica  Telefono\*   
Fax

(se studio di consulenza: indicare ragione sociale completa)

\* l'indicazione di un numero di tel o di fax è obbligatorio

**VISTI**

- Gli artt. 47 e segg. del D. L.vo n. 276/2003 in materia di apprendistato;
- Il vigente C.C.N.L. per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi;
- la Deliberazione n. VII/19432 del 19/11/2004 della Giunta della Regione Lombardia;
- Il Protocollo d'Intesa del 10/01/2005 tra Regione Lombardia, Unione Regionale Lombarda del Commercio, del Turismo e dei Servizi, Filcams-Cgil, Fisascat-Cisl, Uiltucs-Uil Regionali;
- Il verbale di accordo del 04/04/2005 tra l'Associazione Esercenti e Commercianti della Provincia di Bergamo e Filcams-Cgil, Fisascat-Cisl, Uiltucs-Uil relativo alla costituzione della Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato;
- l'accordo del 23 settembre 2009 siglato da Confcommercio e Filcams - CGIL, Fisascat - CISL, Uiltucs - UIL

**CHIEDE**

alla Commissione Paritetica Territoriale il rilascio del parere in oggetto per l'instaurazione di un rapporto di lavoro con contratto di apprendistato professionalizzante.

Spazio riservato alla segreteria

PRATICA NUMERO: <input style="width: 80%;" type="text"/>	DEL: <input style="width: 80%;" type="text"/>	PARERE: <input style="width: 80%;" type="text"/>
ESAMINATA IL: <input style="width: 80%;" type="text"/>	n° commissione: <input style="width: 80%;" type="text"/>	scade il: <input style="width: 80%;" type="text"/>

**A TAL SCOPO DICHIARA CHE**

**a.** Intende assumere con contratto di apprendistato professionalizzante :

Il/la sig./sig.ra

Nato a  il

(Per i soli cittadini stranieri indicare se Paese facente parte dell'Unione Europea)  SI  NO

C.F.

appartenente alle categorie protette (L.68/99)  si  no

qualifica da conseguire

durata del contratto

livello di inquadramento  per mesi

livello di inquadramento  per mesi

livello di inquadramento finale

sede di lavoro - unità locale

indirizzo:

tempo pieno  part-time

orario settimanale

**b.** Alla data della presente domanda il numero dei dipendenti in forza presso l'azienda è così determinato:

	a tempo	
	indeterminato	determinato
Soci lavoratori		
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
<b>Totale</b>		
CFL / Contratti d'Inserimento		
Apprendisti		

**c.** L'azienda dichiara di rispettare la proporzione numerica e la percentuale di conferma relativa ai contratti di apprendistato scaduti nei 24 mesi precedenti così come previste dal vigente C.C.N.L.

**d.** L'azienda applica e rispetta integralmente in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative, il C.C.N.L. per i dipendenti delle aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi sottoscritto tra Confcommercio e Filcams - CGIL, Fisascat - CISL, Uiltucs - UIL. Su richiesta dell'Ente Bilaterale l'azienda provvederà a presentare idonea documentazione comprovante la corretta applicazione.

**e.** L'azienda non ha in atto sospensioni di lavoro ai sensi dell'articolo 2 della L. 675 del 12 agosto 1977 e che non sono state effettuate, nei dodici mesi precedenti, riduzioni di personale di lavoratori con la medesima qualifica di cui alla presente richiesta.

**f.** alla presente domanda viene allegato il piano formativo relativo alla qualifica professionale richiesta

**g.** L'azienda, a seguito dell'assunzione, si impegna ad elaborare per l'apprendista un piano formativo individuale indicando il percorso formativo personalizzato e le relative modalità di realizzazione. La formazione sarà svolta in orario lavorativo e in ottemperanza alla normativa vigente.

**h.** L'azienda, al momento dell'assunzione, si impegna a consegnare agli apprendisti copia della presente richiesta, copia del parere rilasciato dalla Commissione e copia del piano formativo individuale.

**i.** L'azienda, ai fini della corretta applicazione degli accordi nazionali e territoriali si impegna a trasmettere alla Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato Professionalizzante Settore Terziario dell'Ente Bilaterale per il Commercio ed i Servizi della Provincia di Bergamo, **entro dieci giorni dalla data di assunzione**, copia del modello UNIFICATO-LAV e il piano formativo individuale con allegato il parere favorevole rilasciato dall'Ente Bilaterale e a **comunicare tempestivamente eventuali cessazioni o trasformazioni del contratto di apprendistato.**

**l.** Si allega copia del bonifico del trimestre precedente la richiesta, attestante l'avvenuto pagamento all'Ente Bilaterale, o copia delle buste paga dei dipendenti relative agli ultimi tre mesi e comprovante il versamento direttamente ai lavoratori del contributo dovuto.

Luogo

Data

Timbro e firma

**n.** Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sull'utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.vo 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento del parere di conformità per l'assunzione di lavoratori con contratto di apprendistato professionalizzante e per tutte le attività riconducibili alla gestione, al monitoraggio ed all'analisi del contratto. Consente altresì all'invio ed al trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra.

Luogo

Data

Timbro e firma

**PROSPETTO VALIDO PER LE AZIENDE CHE OPTANO PER LA FORMAZIONE ESCLUSIVAMENTE AZIENDALE (ART. 49 comma 5 TER)**

PROFILI PROFESSIONALI	ORE COMPLESSIVE DI FORMAZIONE	ORE FORMAZIONE MINIMA 1° ANNUALITA'	ORE FORMAZIONE TRASVERSALE COMPLESSIVA	ORE FORMAZIONE TRASVERSALE SUDDIVISA PER ANNUALITA'
Approfondite conoscenze tecnico-scientifiche e capacità di divulgazione delle proprie competenze (inquadramento finale al 2° livello)	480 (400 ore per gli apprendisti in possesso di diploma di istruzione superiore di 2° grado o di laurea universitaria)	120  (di cui 40 ore contenuti trasversali)	80	40 1° annualità
				28 2° annualità
				12 3° annualità
Particolari conoscenze tecniche ed approfondita conoscenza tecnico-pratica (inquadramento finale al 3° livello)	400	100  (di cui 40 ore contenuti trasversali)	80	40 1° annualità
				28 2° annualità
				12 3° annualità
Specifiche conoscenze tecniche e particolari capacità tecnico-pratiche (inquadramento finale al 4° livello)	360	90  (di cui 40 ore contenuti trasversali)	80	40 1° annualità
				28 2° annualità
				12 3° annualità
Normali conoscenze e adeguate capacità tecnico-pratiche (inquadramento finale al 5° livello)	280	80  (di cui 30 ore contenuti trasversali)	60	30 1° annualità
				20 2° annualità
				10 3° annualità
Semplici conoscenze pratiche (inquadramento finale al 6° livello)	240	120  (di cui 30 ore contenuti trasversali)	60	30 1° annualità
				20 2° annualità
				10 3° annualità

Al fine di garantire un'adeguata formazione teorica-pratica dell'apprendista, vengono indicate nella tabella le ore di formazione minime che dovranno essere erogate nel corso della prima annualità, ferma restando la possibilità di anticipare in tutto o in parte l'attività formativa prevista per le annualità successive.